**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорын енгізу (өзекті ету) үшін өтінім дерекқорға (дерекқорларға) енгізуге үшін өтінім**

1. Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Алматы облысы бойынша филиалы
"TALGAR CLINIC" ЖШС
200840013507
Жеке ұйымдар
Алматы облысы, Талғар ауданы, Талғар қ., 196220100
041600, Рыскулова, 117,
Бақыт Жаннат
8 707 655 53 05, Talgar_clinic@mail.ru

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (бұдан әрі – ТМККК) шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (бұдан әрі – МӘМС) жүйесінде (керегін көрсету) медициналық қызметтер көрсетуге үміткер болады:

ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты) бойынша қызметтер беруші;

медициналық көмектің мынадай түрі (түрлері), нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша:

| № | Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары | Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары |
|---|---|---|
| 1 | Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек | Амбулаториялық деңгейде полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVID-19 вирусының РНҚ анықтауға диагностикалық зерттеулер<br>Ұтқыр бригадалар (шығулар) |
| 2 | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету | Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент<br>КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек<br>4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету<br>Ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтарда скринингтік зерттеулер жүргізу |
| 3 | Медициналық оңалту | КС-да медициналық оңалту 2-кезең<br>АЕК-те медициналық оңалту<br>КС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19 |

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

| № | Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары | Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары |
|---|---|---|
| 4 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>Жастар денсаулық орталықтары<br>Антенаталдық бақылау қызметтері |
| 5 | Ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | КЖН бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек, оның ішінде қабылдау бөлімшелерінің қызметтері<br>КШТ бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек |
| 6 | ҚР-да COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайында іс-шараларға ақы төлеу | Ұтқыр бригадалар (шығулар) |

көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде көрсетілетін қызметтерді жеткізушінің міндеттемелерінің бір бөлігін медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды бірлесіп орындау шарты негізінде (Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес) бірлесіп орындаушы:

келесі түрі (түрлері), келесі нысан (нысандары) бойынша медициналық көмектің нысандары, оны көрсету шарттары:

| № | Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары | Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары |
|---|---|---|
| 1 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

| № | Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы | Өндірістік базаның мекенжайы | Ені | Бойлық | Өндірістік базаның ӘАОЖ* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Талғар ауданы | ҚР, Алматы облысы, Талғар ауданы, Талғар қ., Рысқұлов көшесі, 117 | 43.30940_ | 77.24133_ | 196220100 Алматы облысы, Талғар ауданы, Талғар қ. |

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есепке алуды жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21619 болып тіркелген) дерекқорды енгізу немесе өзектендіру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне қойылатын нормалардың бұзушылықтарының болмауын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

5. Осы өтінімге мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) Денсаулық сақтау субъектісінің немесе оның өкілдігінің, филиалының өндірістік базасының

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

орналасқан жерінде тиісті медициналық қызметтерді ұсыну құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензия және оларға қосымшалар (өкілдікке, филиалға қатысуға өтініш берген кезде)

2) Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) (заңды тұлға үшін) немесе жеке кәсіпкер ретінде тіркеу туралы куәліктің (анықтаманың) көшірмесі және жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

Ескертпе:
* әкімшілік-аумақтық объектілер классификаторы;

, Бақыт Жаннат

Толтырылған күні 2022-11-22 14:55:52

2022-11-22 14:55:52
Бақыт Жаннат

"TALGAR CLINIC" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІК
"TALGAR CLINIC" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІК

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

**Заявка на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования**

1. В Филиал по Алматинской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОО "TALGAR CLINIC"
200840013507
Частные организации
Алматинская область, Талгарский район, г.Талгар, 196220100
041600, Рыскулова, 117,
Бақыт Жаннат
8 707 655 53 05, Talgar_clinic@mail.ru

2. Субъект здравоохранения претендует на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) в качестве (указать нужное):

поставщика по договору закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – договор закупа услуг);

по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме(формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

| № | Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания | Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания |
|---|---|---|
| 1 | Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями | Диагностические исследования на выявление РНК вируса COVID-19 из биологического материала методом полимеразной цепной реакции на амбулаторном уровне<br>Мобильные бригады (выезды) |
| 2 | Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи | Стимулирующий компонент подушевого норматива<br>Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу<br>Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности<br>Проведение скрининговых исследований для дополнительных целевых групп лиц, из числа сельского населения |
| 3 | Медицинская реабилитация | Медицинская реабилитация в ДС 2 этап<br>Медицинская реабилитация в АПП<br>Медицинская реабилитация в ДС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19 |

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

| № | Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания | Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания |
|---|---|---|
| 4 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)<br>Молодежные центры здоровья<br>Услуги антенатального наблюдения |
| 5 | Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению | Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях сельскому населению по КЗГ |
| 6 | Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК | Мобильные бригады (выезды) |

соисполнителя, на основании договора соисполнения закупа медицинских услуг (в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан) части обязательств поставщика услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по договору закупа услуг:

по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме(формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

| № | Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания | Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания |
|---|---|---|
| 1 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) |

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказываются населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

| № | Наименование области, города республиканского значения или столицы | Адрес производственной базы | Широта | Долгота | КАТО* производственной базы |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Талгарский район | РК, Алматинская область, Талгарский район, город Талгар, ул. Рыскулова, дом 117. | 43.30940_ | 77.24133_ | 196220100 Алматинская область, Талгарский район, г.Талгар |

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых Правилами ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619) к субъектам здравоохранения для включения или актуализацию базы

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

данных, и достоверность представленных сведений.

5. К настоящей заявке прилагаются следующие документы:
1) Лицензия на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представительством, филиалом)

2) Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копию свидетельства (справку) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копию документа, удостоверяющего личность (для физического лица)

Примечание:
* классификатор административно-территориальных объектов;

, Бақыт Жаннат

Дата заполнения 2022-11-22 14:55:52

2022-11-22 14:55:52
Бақыт Жаннат

"TALGAR CLINIC" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІК
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "TALGAR CLINIC"

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.